

障害児相談支援事業の指定申請に係る事業計画書

1. 法人概要

法人名				
法人設立日	年 月 日			
現在行っている事業	<input type="checkbox"/> 障害児通所支援事業（事業名： ） <input type="checkbox"/> 障害児相談支援事業 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法に基づく事業（事業名： ） <input type="checkbox"/> 介護保険法に基づく事業（事業名： ） <input type="checkbox"/> その他の事業（内容： ） <input type="checkbox"/> 現在行っている事業はない			
法人の定款 （申請する事業に関する記載状況）	<input type="checkbox"/> 「児童福祉法に基づく障害児相談支援事業」の記載あり <input type="checkbox"/> 上記と異なる表現で記載 （記載内容： ） <input type="checkbox"/> 申請する事業に関する記載はなく、定款変更の予定あり			
代表者	氏名		役職	
所在地	〒 -			
担当者				
担当者連絡先	電話	- -	FAX	- -
	E-mail			

2. 申請する障害児相談支援事業の概要

事業所名称			
主たる対象者 （年齢や心身の状態等）		開始予定時期	年 月
管理者氏名			
営業日		休業日	
営業時間	（平日）	サービス提供時間	（平日）
	（土日祝）		（土日祝）

3. 事業予定地

所在地	
-----	--

4. 従業者（職員）配置の概要について（予定でも可）

職名	氏名	資格の取得状況 (資格名)	主な経歴(障害福祉施設等 での勤務年数など)
管理者			
相談支援専門員			

※記載欄が不足する場合は、セルを追加するなどしてください。

6. 事業計画の概要

起業（開所）の経緯や理念等 (指定申請に至った経緯・ 目指す事業所の姿)	
事業の必要性 (・ ニーズ把握 ・ 事業が必要と考える 具体的な理由・背景)	
具体的な事業内容 (障害児に関しての 基本的な方針)	
その他特記事項 (事業所の強み、外部要因等)	

【事前協議に必要な添付資料】

- ① 事業の用に供する建物の平面図（各室名と面積が記入されたもの）、付近詳細地図
- ② 管理者及び相談支援専門員の経歴書（参考様式 4-1）
- ③ 法人役員の名簿（写）

注) ②については、申請書等として市ホームページの「障害児通所支援事業者及び障害児相談支援事業者の指定等に関する申請について」（ページ番号：1003600）に掲載している様式です。適宜、ダウンロードのうえ、ご使用ください。